

DECLARAÇÃO DE RENDA – APOSENTADO/PENSIONISTA/BENEFÍCIO INSS

Eu _____,
CPF _____, declaro para os devidos fins, sob as penas da lei
e conforme estabelecido no Decreto Estadual Nº 3252-R/2013 que a minha renda no valor
de R\$ _____ mensais, refere-se ao benefício previdenciário na condição de
_____, número do benefício _____.

E atualmente não exerço atividade remunerada, sendo esta minha única fonte de renda.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração,
estando ciente que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos
ou divergentes, implicam na exclusão do estudante usuário da Gratuidade e/ou bloqueio
do cartão, além das medidas judiciais cabíveis.

Declaro que estou ciente de que a não veracidade da informação prestada constitui falta
grave, passível de punição, nos termos da legislação em vigor, Art. 299 do Código Penal
Brasileiro, Decreto-Lei 2.848/1940, in verbis:

Falsidade ideológica

*Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar,
ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o
fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente
relevante: Pena - reclusão de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e
reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*

Autorizo o GVBus a certificar as informações acima.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, _____ de _____ de 2_____.

Local

Data

Assinatura do declarante conforme documento de identidade

OBS.: Esta declaração deve ser apresentada juntamente de extrato/contracheque
atualizado o INSS e/ou órgão previdenciário pagador.